



MÓDULOS:

14 A 22 JULHO (inscrições até dia 8 julho) – 5€ seguro

25 JULHO A 05 AGOSTO (inscrições até dia 18 julho) – 5€ seguro

08 A 19 AGOSTO (inscrições até dia 1 agosto) – 5€ seguro

22 AGOSTO A 7 SETEMBRO (inscrições até dia 15 agosto) – 5€ seguro

Nome da criança: _____

NIF: _____ Data de Nascimento ___/___/___ Idade: _____

Encarregado de Educação: Nome: _____

Morada: _____

N.º Contribuinte (Encarregado de Educação) _____

Contacto telefónico: _____ / _____

Precisa de transporte? Se sim, indique: Gaviãozinho Murta

- ✓ Declaro que autorizo o meu filho(a) a frequentar o Campo de Férias de Verão 2022 no período acima indicado.
- ✓ Autorizo a recolha de imagens de grupo onde possa estar o meu educando, no decorrer das atividades dos campos de férias para publicação nas redes sociais.

Sim Não

Caso exista alguma condicionante a nível de alimentação e/ou circunstância a nível de saúde, por favor indicar:

Valor rendimento mensal pai: (1) _____ Valor rendimento mensal mãe: (2) _____
Total do rendimento dos pais: (1+2) _____ / (dividir pelo agregado familiar) _____. Total: _____ Escalão: ____
1º Escalão 12,50€ se = ou > 3x SMN | 2º Escalão 6,00€ se > 1,5 SMN < ou = 3 x SMN | 3º Escalão 1,00€ se > 1 SMN e < ou = 1,5 SMN | 4º Escalão ISENTA se < ou = 1 x SMN | Declaro e responsabilizo-me de que todos os dados que acima forneci são verdadeiros.

ISENTO DEVIDO RESTRIÇÕES COVID-19

Seguro: PAGO _____, _____ €. Recebido por: _____

Aceitação do Programa de Atividade

O representante legal do participante, mediante assinatura deste formulário, aceita incondicionalmente as condições do programa onde o participante se encontra inscrito. E que se caracteriza genericamente por Campo de Férias na prática de atividades culturais e desportivas. **Autorizo o transporte da criança inscrita entre a Parreira e Chouto ou outros a informar.**

Consentimentos de Recolha e Proteção de Dados:

Aceito que recolham os meus dados e do meu educando.

Aceito que recolham o meu contacto telefónico, para eventuais contactos sobre o meu educando ou a sua inscrição neste programa.

Aceito que os dados acima recolhidos, sejam arquivados na junta de freguesia, a fim organização administrativa por parte da mesma, durante 3 anos.

Aceito e autorizo que os dados sejam enviados para as seguradoras que cobrem o programa, camara municipal e organizações de eventuais cooperações

O Encarregado de Educação

_____, _____/_____/_____